

优质护理服务在眼科护理中的临床应用

刘 蕾

通用医疗三六三医院 四川 成都 610000

摘要:目的:探讨优质护理服务在眼科护理中的临床应用。方法:将本院2020年9月至2021年9月收治的70例眼科疾病患者随机分组,对照组以及观察组,每组35例。比较两组护理效果。结果:观察组健康宣教工作的满意度、环境护理满意度、眼科护士态度满意度、眼科护士技能满意度、人性化照护满意度、以及眼科疾病患者生活质量评分 $P < 0.05$;观察组眼科疾病患者生活质量评分值优于对照组评分, $P < 0.05$ 。结论:眼科疾病患者实施优质护理可获得较好的效果。

关键词:眼科护理;优质护理服务;护理效果

引言

眼科疾病是发病率较高患者在诊治过程中,由于眼部病变导致其对于外界信息的接受能力下降,加之疾病的侵袭,情绪状态波动较大,给眼科护理带来了一定的困难。因此,眼科实施优质护理,不断提升护理服务质量非常重要。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院2020年9月至2021年9月收治的70例眼科疾病患者随机分组,对照组以及观察组,每组35例。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准:符合眼科疾病诊断标准,经眼科相关检查等确诊;患者知情同意本次研究,可配合本次治疗,患者可接受临床治疗。排除标准:除外治疗禁忌、合并精神疾病、意识障碍、妊娠期等无法配合治疗的患者以及严重肝肾功能障碍、凝血功能障碍患者。该研究所选病例经过伦理委员会批准,患者或家属知情同意。

1.2 方法

对照组患者在诊治过程中给予常规优质护理,观察组给予持续质量改进模式的优质护理,具体如下:

1.2.1 成立持续质量改进小组由护士长担任负责人,责任护士为质控组长,全体护士均为持续质量改进小组成员,由护士长对组内全体成员实施眼科优质护理培训。

1.2.2 明确护理质量改进项目持续质量改进小组对眼科优质护理实施过程中存在的问题和不足进行分析,并确定需要改进的项目,主要包括:①改善诊疗环境:为患者创造一个温馨、舒适、方便诊疗环境。保证整个病

房独立、安静、舒适、整洁,同时诊区的功能区域要划分合理,并在各个功能区域配备相应的设施。在整个诊区中要明确设置相应的标识,保证标识清晰显眼^[1]。②注重护理礼仪:加强对眼科护理人员的护理礼仪培训,培训内容主要包括形象礼仪接待礼仪、打电话礼仪、工作礼仪等,以此来规范护理人员在护理工作中的护理礼仪,促使护理实现优质化。在此基础上指导护理人员将培训所学的护理礼仪合理地运用到眼科护理工作中,提高眼科护理的人文素养,促使护理人员的工作态度和积极性得到显著提升,从而为患者提供细致、全面、优质的护理服务^[2]。③提高眼科护理质量:进一步改善眼科护理质量,实现优质护理。首先要对全体眼科护理人员进行全面和系统化的专业培训,培训内容主要包括护理技能、护理沟通技巧、健康教育方式等内容,以此来提升眼科护理人员的护理专业技能水平。其次通过组织眼科护理人员参与专业知识讲座、晨会、护理业务查房、护理技能技术比赛等活动,来不断提高业务水平。最后以医院为依托,尽可能地为眼科护理人员提供继续深造和学习的机会,从而使其技术能力得到提升,为患者提供更加优质的护理服务^[3]。

1.3 观察指标及评价标准

①患者的眼科护理满意度。在患者诊疗结束后使用自制《眼科护理满意度调查问卷》对其护理满意度进行调查评估,内容包括护士服务态度及仪表、候诊环境、诊疗秩序、便民措施及健康教育,每项满分均为100分,90分及以上为满意,60~89分为比较满意,60分以下为不满意,满意度 = (满意+比较满意)/总例数 × 100%。②护理前后眼科疾病患者生活质量评分,括躯体生理功能状态、心理情绪状态、社会活动状态4个方面,总分是0~100分,分值

通讯作者:刘蕾,1994.10.01、汉族、女、四川广安人、单位:通辽医用三六三医院、职位:护士、本科、研究方向:眼科疾病、邮箱:1697895315@qq.com

越高则表示生活质量越高)；眼部不良反应发生率。

1.4 统计学方法

计量资料以 $\bar{x}+s$ 表示，采用 t 检验，计数资料以百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 组患者眼科护理满意度比较

观察组患者对眼科各项护理服务指标的满意度均明显高于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者眼科护理满意度比较

指标	观察组 (n = 35)				对照组 (n = 35)			
	满意	比较满意	不满意	满意度 (%)	满意	比较满意	不满意	满意度 (%)
护士服务态度	26	7	2	33 (94.29)	21	9	5	30 (85.71)
候诊环境	25	8	2	33 (94.29)	14	16	5	30 (85.71)
诊治秩序	23	9	3	32 (91.43)	13	15	7	31 (80.00)
健康教育	26	5	4	9 (88.57)	13	15	7	31 (80.00)

2.2 两组护理前后生活质量评分比较

观察组眼科疾病患者生活质量评分值优于对照组评分， $P < 0.05$ 见表2。

表2 两组护理前后生活质量评分比较 (分, $\bar{x}+s$)

组别	n	时间	心理情绪状态	社会活动状态	躯体生理功能状态
观察组	35	护理前	50.15±5.61	52.78±2.65	60.40±2.68
		护理后	94.24±6.45	95.94±3.61	84.74±6.79
对照组	35	护理前	50.18±5.57	52.21±2.64	60.46±2.11
		护理后	83.67±9.25	80.22±2.62	78.31±6.01

3 讨论

近年来，眼部疾病发生率不断升高，对人们的正常生活带来严重影响。生活节奏的加快，人们用眼过度，眼疾患者也越来越多。并逐渐靠近年轻人，人体对外界的感知，最主要的途径就是眼睛，而且眼睛的内部结构精细复杂，眼部发生疾病，治疗和护理相对于其他疾病，均有一定的难度。易发生感染等不良现象。患者从患病开始，视力就受到不同程度的影响，加之对家庭经济压力和以后生活质量的担心，负面情绪较大，依从性降低，影响后续治疗效果。因此对患者进行有效的护理干预，可改善此类现象的发生，但是以往的护理方法，着重于患眼护理，忽略了患者这个个体。远远不能满足患者的需求。所以，对眼部疾病需尽早进行治疗，同时加强护理干预。优质护理服务在眼科的应用，通过对护理人员先进行培训，让护理人员的护理技能及综合素质得到提升，才能为患者提供更好的护理服务；且在护理期间，以患者为中心，落实以人为本的护理理念，实现护理服务质量的提升^[4]。目前，眼科手术正逐步实现微创手术，创伤小、并发症少、适应证广，临床应用价值高。然而，该手术本身是一种侵入性手术，对患者的生理和心理会造成刺激，并容易影响最终的康复效果。围

手术期护理是促进手术患者术后康复的重要措施。高质量的围手术期护理干预对提高手术患者的疗效和生活质量起着重要作用。

4 结束语

综上所述，眼科疾病患者实施优质护理可获得较好的效果，其应用可减轻患者的心理症状，提高疾病和手术认知程度，并提高患者对各项临床护理服务工作的满意度，减少术后并发症，减轻机体痛苦，促进患者生活质量的改善。

参考文献

- [1] 余修华.持续质量改进在优质护理服务质量管理中的运用[J].中国医学工程, 2014, 19(3): 166-169.
- [2] 刘宁.人文关怀在眼科优质护理服务工作中的应用[J].名医,2020(01):227.
- [3] 李楠.眼科临床护理的知识与技能探究[J].介入放射学杂志,2019,28(12):1248.
- [4] 许春丽, 洪茶花, 陈秋莲. 眼科小儿护理管理工作中人性化护理的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(11): 165-166.
- [5] 黄艺彬. 优质护理在眼科门诊中的应用价值[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(22): 181-183.